

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

---

**Name und Anschrift des Zahlungsempfänger:**

Firmenname Ingo Hoffmann (**Kaskaderos Freizeitsport**)

Straße Bäcker-gasse 34

Ort 86150 Augsburg

Tel.: 0821 - 58 95 106

Fax: 0821 - 58 95 105

---

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mit nachstehenden Daten durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

**Name des Konto Kontoinhabers:**

**Ihre Kunden-Nr.:**

**(sofern vorhanden)**

**Strasse:**

**PLZ und Ort:**

**Name der Kreditinstitutes:**

**Bankleitzahl:**

**Konto-Nummer (nur Girokonten):**

---

---

Ort, Datum      Unterschrift